

## ДОСЛІДЖЕННЯ ТА ЛІКУВАННЯ ЖІНОК З ГЕНІТАЛЬНИМ ГЕРПЕСОМ В УМОВАХ ЖІНОЧОЇ КОНСУЛЬТАЦІЇ

*Грінкевич Т.М., асистент  
СумДУ, медичний інститут, кафедра акушерства та гінекології*

Беручи до уваги зростання частоти інфікованості вірусом генітального герпесу жінок репродуктивного віку, нами здійснена в умовах жіночої консультації верифікація вірусу простого герпесу такими методиками: імуноферментний аналіз (ІФА) сироватки крові на рівень специфічних імуноглобулінів (IgM, IgG) до антигену вірусу простого герпесу (ВПГ), ланцюгова полімеразна реакція (ЛПР) сироватки крові та слизу цервікального каналу на ВПГ.

Обстежено 16 жінок з різним клінічним перебігом генітального герпесу. Рецидування спостерігалось у 12 жінок 1 раз у 2-4 місяці та у 4 жінок – щомісячно, переважно у критичні дні менструального циклу. Клінічні прояви цього захворювання мали різний характер: висипання на зовнішніх статевих органах, дизурічні явища, біль та пекучість в ділянці статевих шляхів, виділення від помірних до значних. Крім того, 5 жінок мали найбільш обтяжений акушерський анамнез - мимовільні аборти та перинатальні втрати.

Було проведено лікування схемами: жінкам з відсутністю реплікації вірусу призначались „Протефлазід” з полівітамінами протягом 1 місяця та полівалентна герпетична вакцина; жінкам, у яких було виявлено реплікацію вірусу – ацикловір протягом 10 днів, „Протефлазід” з полівітамінами та полівалентна герпетична вакцина.

Таким чином, в умовах жіночої консультації є можливість для відбору в групу ризику щодо генітального герпесу, так і для уточнення діагнозу та проведення патогенетичного лікування.